

ACTA DE INSPECCIÓN AMBIENTAL

(FORMATO DE ACTA PARA NORMAS DE EMISIÓN, CALIDAD Y PLANES DE PREVENCIÓN Y/O DESCONTAMINACIÓN AMBIENTAL)

1. ANTECEDENTES		
1.1 Fecha de Inspección: <i>28 de mayo de 2019</i>	1.2 Hora de inicio: <i>14:55</i>	1.3 Hora de término: <i>15:30</i>
1.4 Nombre de la Unidad Fiscalizable: <i>Venta de Leña Héctor Escalona</i>	1.5 Estado operacional de la Unidad Fiscalizable: (cuando corresponda) <i>Operando</i>	
1.6 Ubicación de la Unidad Fiscalizable: <i>5 poniente 31 sur</i>	Comuna: <i>Talca</i>	Región: <i>Maule</i>
1.7 Titular (es) de la Unidad Fiscalizable: <i>Héctor Escalona Núñez</i>	Domicilio Titular (para efectos de notificación): <i>5 poniente 31 sur</i>	
RUT o RUN: <i>6.138.717-K</i>	Teléfono: <i>62208197</i>	Correo electrónico: <i>—</i>
1.8 Representante Legal de la Unidad Fiscalizable: <i>Héctor Escalona Núñez</i>	Domicilio: <i>5 poniente 31 sur</i>	
RUT o RUN: <i>6.138.717-K</i>	Teléfono: <i>62208197</i>	Correo electrónico: <i>—</i>
1.9 Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable durante la inspección: <i>Leonel Escalona Bravo</i>	Domicilio: <i>5 poniente 31 sur</i>	
RUT o RUN: <i>15.612.388-9</i>	Teléfono: <i>62208197</i>	Correo electrónico: <i>—</i>

2. MOTIVO DE LA ACTIVIDAD DE FISCALIZACIÓN				
2.1 <input checked="" type="checkbox"/> Programada	2.2 <input type="checkbox"/> No programada	Denuncia: _____	Oficio: _____	Otro: _____
	(Detallar motivo brevemente)			

3. MATERIA ESPECÍFICA OBJETO DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL	
<i>Comercio de leña: humedad de leña, xilogligrómetro y tabla de conversión.</i>	

4. INSTRUMENTOS DE CARÁCTER AMBIENTAL FISCALIZADOS

-D.S. 49/2015 Plan de Descontaminación de las comunas de Talca y Maule, art. 4 y 8.

5. ASPECTOS ASOCIADOS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

5.1 Existió oposición al ingreso: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.2 Se solicitó auxilio de la fuerza pública: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	5.3 Existió Colaboración por parte de los fiscalizados: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (En caso de ser negativo, se deben fundamentar los hechos en el numeral 6 de la presente acta)
---	---	--

5.4 Se ejecutó la Reunión Informativa: SI NO (En caso de que la respuesta sea negativa, indicar las causas que motivaron dicha situación en el numeral 6 de la presente acta)

En caso de que la respuesta sea afirmativa, responder lo siguiente:

- a) Se informaron las materias objeto de la fiscalización SI NO
- b) Se informó la normativa ambiental pertinente SI NO
- c) Se informó el orden en que se llevaría a cabo la inspección SI NO
- d) Se explicó brevemente los métodos que se usarían para documentar y registrar el estado en que se encuentra la Unidad Fiscalizable SI NO

6. OBSERVACIONES ASOCIADAS A LA EJECUCIÓN DE LA INSPECCIÓN AMBIENTAL

- Cumple con humedad de leña y tabla de conversión.
- No cuentan con Xilohigrómetro.

7. HECHOS CONSTATADOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

- Se realiza inspección de local de venta de leña establecido.
- Se midió la humedad en 10 muestras de leña, dado que el volumen de leña para venta es aproximadamente de 8 m³ estérco.
- 2 muestras presentaron valores > 25% de humedad, por lo que el establecimiento cumple.
- Se cuenta con tabla de conversión en lugar visible.
- No se cuenta con xilohigrómetro. Encargado del establecimiento manifiesta voluntad de comprar uno en los próximos días.
- Se verificará que se compre dicho xilohigrómetro con nueva inspección.
- Se toman fotografías del lugar y se georeferencia (WGS84 N 19 6.073.816 N; 256.551 E).

8. DOCUMENTOS PENDIENTES DE ENTREGAR POR PARTE DEL TITULAR

Nº	Descripción

Plazo envío de Documentos Pendientes en formato digital (en días hábiles)

Dirección de la (s) oficina (s) a las que debe ser enviada la información o antecedentes

9. FISCALIZADORES PARTICIPANTES (Comenzando el listado con el encargado(a) de las actividades de Inspección Ambiental)

Nombre	Organismo	Firma
Mariela Valenzuela	SMA	
Eduardo Ávila	SMA	

10. OTROS ASISTENTES

Nombre	Institución / Empresa	Firma
Lurvel Escalona Bravo (recibe acta)	Venka de Hierro Héctor Escalona	

11. RECEPCIÓN DEL ACTA

11 .1 El Encargado o Responsable de la Unidad Fiscalizable recepcionó copia del Acta: (Marque con x según corresponda)	En caso de que el Acta no haya sido recepcionada, indique el motivo: Ausencia del Encargado _____ Negación de Recepción _____ Otro _____
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Observaciones: (Detallar brevemente las circunstancias y/o acontecimientos ocurridos)